

Estado do Parana  
 Prefeitura Munic. Tres Barras do Parana  
 Secretaria de Financas  
 Contadoria Geral do Municipio  
 CNPJ 78.121.936/0001-68

003680/19 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotacao: 103010008.2.009.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 249  
 Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 802  
 Credor: 1725 Izabete da Silva Derzbacher CGC: 015.229.699-93  
 Banco: 237 Ag: 5867 C/C:0000007951  
 Endereco: Fone:

Dispensa por Lim Emissao:10.06.19 Vencimento:10.06.19  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 27.000,00 25.946,40 122,00 25.824,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 1/2 diaria (11/06/2019) ate Curitiba-Pr, participar da 12a Conferencia Estadual de Saude do Parana, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1776/2019 em anexo.	122,00	122,00

**SAÚDE** **BAIXA**

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Total Geral  
122,00

Declaro que o Material foi Fornecido Liquidacao  
 Servico Prestado Responsavel  
 Data: 10/06/19.

Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

Ordem de Pagamento Recibo  
 Em 10/06/19. Em 10/06/19.

Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada Acima Processada  
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque Dólar  
 Banco Brasil Certifico Haver Pago  
 a Importancia Acima  
 mencionada

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11-448-2



### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1776/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

IZABETE DA SILVA DERZBACHER	CPF 015.229.699-93	Matrícula 23764-7/1	68162459
-----------------------------	-----------------------	------------------------	----------

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

DELEGADO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ

Justificativa para realização da viagem:

12ª CONFERÊNCIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ (DEMOCRACIA A SAÚDE COMO DIREITO CONSOLIDAÇÃO E FINANCIAMENTO DO SUS), CONFORME PROGRAMAÇÃO EM ANEXO.

Data de início e término da viagem:

11/06/2019

Destino da viagem:

CURITIBA - PR

Meio de Transporte utilizado:

TRANSPORTE DISPONIBILIZADO PELA 10ª REGIONAL DE SAÚDE DE CASCAVEL – PR. DESPESAS PAGAS PELO ESTADO. MUNICÍPIO SOMENTE COM DESPESAS DO TRAJETO.

Quantidade de diárias pagas:

MEIA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 122,00 (CENTO E VINTE DOIS REAIS)

Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal(is) corresponde a material comprado ou serviços prestados a esta Prefeitura.

Notário Fiscal  
Gilberto Guisi  
Secretário de Administração

*Dilcia S. Kauon*

Recebi a importância de R\$ 122,00 (CENTO E VINTE DOIS REAIS)

*[Assinatura]*  
Servidor Municipal

*Saúde  
Mire*

ÓRGÃO